



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Istruzione Superiore via di Saponara 150**

**IPS "Giulio Verne" - ITC "Ferdinando Magellano" - IPS "A. Diaz" (Servizi Socio Sanitari)**

Via di Saponara 150 – 00125 ROMA Distr. XXICod. Mecc. RMIS10300C

Tel. 06.121125745 Fax 06.52356676 rmis10300c@istruzione.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2020/21 (classi 2°, 3°, 4° e 5°)**

**Al Dirigente scolastico**

**I.I.S. "via di Saponara, 150" – Roma**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di madre/padre/tutore

**CHIEDE**

alla S.V. di iscrivere l'alunno/a \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2020/21  
alla classe: 2° 3° 4° 5° dell'indirizzo: \_\_\_\_\_ (Barrare l'opzione che interessa)

- I – Istruzione Professionale – Settore Servizi – Commerciale curvatura turistica
- II – Istruzione Professionale – Settore Servizi – Socio Sanitario (Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale)
- III – Istruzione Tecnica – Settore Economico – Amministrazione Finanza e Marketing-SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
- IV- Istruzione Tecnica-Settore Economico-Amministrazione Finanza e Marketing-RELAZIONI INTERNAZIONALI per il MARKETING

Sede di frequenza \_\_\_\_\_ (Barrare l'opzione che interessa)

- A - sede centrale (Acilia) – via di Saponara, 150
- B - sede succursale (Brancati e Torrino) - P.zza Tarantelli, 18
- C - sede succursale (Acilia) - via da Garessio, 109 ex Magellano

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA CHE**

- l' alunno/a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_
- È nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)
  - È residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_
  - È cittadino italiano altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_
  - tel.casa \_\_\_\_\_ CELL. madre \_\_\_\_\_ CELL. padre \_\_\_\_\_
  - e-mail madre \_\_\_\_\_ e-mail padre \_\_\_\_\_

La propria famiglia è composta da (indicare i dati di padre e madre anche se separati):

(cognome e nome)	(luogo e data nascita)	(grado parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**I GENITORI SONO TENUTI A COMUNICARE ALLA SCUOLA EVENTUALI MODIFICHE DEI PROPRI DATI**

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati;** altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla Scuola nel rispetto delle norme sulla privacy.**

**CONTINUA SUL RETRO/GIRARE IL FOGLIO**

LA PRESENTE DOMANDA VA RICONSEGNA CORREDATA DELLE RICEVUTE DEI BOLLETTINI DI PAGAMENTO DELLE TASSE DOVUTE, COME DA SEGUENTE SCHEMA:

Contributo al funzionamento scolastico - <i>Erogazione liberale per ampliamento dell'offerta formativa</i>	€ 100,00	Intestato alla Scuola IIS "via di Saponara 150" c/c n. 80581002	<b><i>Tutte le classi 2/3/4/5</i></b>
Frequenza 4 anno	€ 21,17	<b>Intestato ad Agenzia delle Entrate c/c 1016</b>	Oltre il contributo alla scuola, devono pagare <u>anche</u> questo allo Stato , SOLO le <b>Classi QUARTE</b>
Frequenza 5 anno	€ 15,13	<b>Intestato ad Agenzia delle Entrate c/c 1016</b>	Oltre il contributo alla scuola, devono pagare <u>anche</u> questo allo Stato , SOLO le <b>Classi QUINTE</b>

*Insegnamento della Religione Cattolica*

Solo gli alunni che intendono variare la scelta se avvalersi o meno dell'Insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2020/2021 devono richiedere il modulo in Segreteria Didattica.

Per tutti gli altri, la scelta operata nell'anno scolastico precedente viene confermata in automatico per gli anni successivi.

La presente domanda di iscrizione ALLA CLASSE SUCCESSIVA deve avvenire entro il

**31 GENNAIO 2020**